



MØTEREFERAT

Ungdomsrådet ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN)

Møtedato: Torsdag 060918

Møtested: Bupa Tromsø R-138

Tilstede: Medlemmer: Magnhild Hjelme (leder), August Sæther, Oda Kjærvik, Mathias Halvorsen, Maria Bendiksen, Einar Engstad, Vegar Adriansen Sjøfjell

Koordinator/rådgiver: Martha Bergum og Elisabeth Warvik (referent)

Forfall: Helene Westgaard, Regine Elvevold, Johan O Utnes, Cecilie Kristiin Øien Thompsen (permisjon) og koordinator Mariann Sundstrøm

Saksliste

UR-19/18 Godkjenning av referat fra møte 200418

Det ble kort referert til sakene fra forrige møte. Referatet er godkjent.

UR-20/18 Planlegge tur til Bodø 19.-21. oktober 2018

Bakgrunn for saken: Ungdomsrådet planlegger helgesamling og den er lagt til 19.-21. oktober i Bodø. Det praktiske rundt reisetid, hotell og program ble lagt fram så langt vi vet nå. Rådet skal møte ungdomsrådet i Bodø. Dette for å bli bedre kjent og samarbeide om saker. De andre koordinatorene i regionen (Finnmark og Helgeland) og eventuelle ungdommer de ønsker å ta med er invitert med på helgesamlingen.

Konklusjon: Faglig program på helgesamlingen, hvor oppdrag fra Helse Nord mht overgangsrutiner fra barnemedisin til voksenmedisin er hovedtema – Ungdomsrådet satt i to grupper som så på oppdraget gitt av Helse Nord, oppdragsdokument 2018, punkt 3.1 underpunkt 8. Tilbakemeldinger var blant annet følgende punkter: stress rundt at behandler ikke vil ha deg som pasient lenger/ta det roligere, viktig å føle at man ikke tvinges over, bedre planlegging rundt bytte av behandler, bytte gradvis og at behandlerne snakker sammen før byttet, informasjon om hva som skal skje, ny avdeling burde vite mer om pasienten slik at man slipper å fortelle alt selv, utfordringer kan være at man ikke blir tatt alvorlig, dårlig kjemi, ukjent sted, samme behandling på baren og voksen, regelmessig oppfølging hvis påkrevd, henvist til rett behandling og ikke noe de tror, bli sett på som den du er, medikamenter kan være viktig, drømmen er at overgangen skal «gå som smort»,

det skal ikke noe om og men når de vet hva slags behandling du har behov for fra før, samme system i hele landet med tilgang på journal osv, økt fokus på ungdomsrådene hvis vi skal hjelpe til med utforming av strategier/prosedyrer, e-helse med psykolog/behandler på skype.

Ungdomsrådet så også kort på ønsker for det sosiale programmet på turen og forslagene var moloen, båttur i Saltstraumen, Norsk luftfartsmuseum, byvandring Glasshuset, besøke gode spiseplasser.

UR-21/18 Kommunikasjonsplan for Ungdomsrådet, oppfølging og bruk av facebook

Bakgrunn for saken: Kommunikasjonsplanen var tema og vi så på noen punkter.

Konklusjon: Facebook ble sett på spesielt. Ungdomsrådet bør ha en modell som ligner på de andre ungdomsrådene med tanke på hvordan kanalen brukes. Ved møter og konferanser blir det postet innlegg. I mellom blir interessante saker som berører ungdommer lagt ut. Det bør satses på jevnt tilsig at saker. Legg gjerne ut saker når ungdomsrådets medlemmer representerer UNN. Send da tekst og bilde til Mathias som fra nå har ansvar alene for det praktiske med bruk av Facebook.

UR-22/18 Diverse orientering og avtale eventuelt et møte til i 2018

Bakgrunn for saken: Det ble orientert kort om disse sakene: forespørsel om en til to i rådet kan stille på revmatologikonferanse 301018 kl 12.30, 20 minutters innlegg, nytt medlem Johan O Utnes med pårørendebakgrunn, det er mottatt invitasjon til landskonferanse for ungdomsråd i Trondheim i september til neste år. Ungdomsrådet på UNN er veldig positive til invitasjonen og henvendelsen vil bli svart på snarlig.

Konklusjon: Sakene er tatt til orientering.

UR-23/18 Ungdomsrommet i Barne- og ungdomsavdelingen

Bakgrunn for saken: Nå er ungdomsrommet i sengeposten møblert. Det vil komme utstyr som tv og pc snart.

Konklusjon: Vi rakk en rask tur innom rommet. Der fikk rådet også et raskt møte med Sykehusklovnene som underhold en gruppe barn.

UR-24/18 Samarbeidsmøte med Akuttmedisinsk klinikk, inkludert omvisning hvis tid

Bakgrunn for saken: I kommunikasjonsplanen til ungdomsrådet framgår det at en målgruppe er ansatte på UNN. Det gjennomføres informasjonsmøter med klinikker/avdelinger for gjensidig informasjonsutveksling.

Konklusjon: Vi møtte Lars Røslie, Wenche fra akuttmottaket og Ing-Hege fra Observasjonsposten. Det er 150 ansatte i avdelingen inkludert Harstad og Narvik. Antall pasienter er om lag 14 000 i året og av disse blir ca 11000 innlagt på UNN. Av disse går 3000 videre i løpet av kort tid til Observasjonsposten. Posten har 14 senger på hverdager og 12 i helgene. I løpet av et døgn er stort sett pasienten avklart og blir sendt hjem eller videre i sykehuset til andre avdelinger. Pasientene kommer sjelden direkte inn (på egne ben) i akuttmottaket. Oftest kommer pasienten via legevakt eller ambulanse. Pasienter under 18 skal strengt tatt til Barne- og ungdomsavdelingen. Det finnes noen avtalte unntak. Akuttmottaket har ansvar for overgrepsmottak i både Tromsø (dette er fysisk på legevakta), Harstad og Narvik i forhold til det faglige. Det jobbes ellers mye med å lage gode pasientforløp rundt pasienter som kommer til akuttmottak med planlagte team som skal ta imot pasientene. Dette inkluderer rask røntgen og blodprøvetaking. Nå er avdelingen en av de beste i landet på å gi antibiotika til de som skal ha det innen en time.

Når pasienter kommer inn så er det legevurderinger som avgjør hva som skal skje videre. Mistanke om hjerteproblemer er den vanligste pasientgruppen, sammen med magesmerter. Pasienter triageres eller sorteres etter alvorlighetsgrad. Samarbeid med andre avdelinger er viktig ved blant annet sepsis (blodforgiftning). Medisinsk mottaksteam og traumeteam er tuftet på samarbeid, og er de siste årene blitt veldig gode på å jobbe tett sammen. Sorteringen av pasienter gjøres ved bruk av farger hvor rød er umiddelbart, orange etter 20 min, gul kan vente to timer, grønn blir sittende og vente noen timer pga mindre alvorlige diagnose og blå er legevaktspasienter. Legevakten har også et eget ventesystem. Traume er spesielle tilstander som utløser traumealarm, for eksempel ulykker og pasienter utsatt for vold. Når det skjer en ulykke litt unna så har sykehuset litt tid på å samle ressursene som trengs for å motta pasienten. Noen ganger tar det bare minutter fra en melding mottas til sykehuset må være klar til å ta imot pasienten. Ungdomsfokus – i akuttsituasjonen blir det litt underordnet hvor gammel pasienten er. Ellers prøver akuttmottaket å ivareta med å svare på spørsmål som ungdommene har. Som oftest er pasientene snar i akuttmottaket. Drar pasienten til for eksempel Intensivavdeling så ivaretas pasienter ved at det blant annet skrives dagbok der for å lette perioden etterpå.

UR-25/18 Eventuelt

E-helsekonferanse 120918 ved Mathias: Mathias skal holde innlegg på engelsk og tema er «Framtidens helsevesen i et ungdomsperspektiv, og hvordan ungdom ser for seg at digitale løsninger/e-helse kan være en del av dette». Han ønsker innspill fra medlemmene i rådet og legger oppdraget ut på Facebook.

Neste møte i Ungdomsrådet UNN er i samarbeid med Brukerutvalget, mest sannsynlig 051218